**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, beneficiario del Progetto “RE.SKILL.” n. 2024-1-IT01-KA122-VET-000198023 e CUP: D84C23000600006, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di avere diritto a ricevere il contributo aggiuntivo di €125,00 previsto per la categoria denominata "FEWER OPPORTUNITIES" per i seguenti motivi:

□ Ostacoli economici (Attestazione ISEE < € 12.500)

□ Ostacoli geografici (cittadinanza Extra-UE)

□ Ostacoli legati al sistema di apprendimento (BES/DSA)

**E AUTORIZZA**

**L’Istituto “Maggiolini”** ad accreditare il suddetto contributo sul seguente conto corrente:

Banca…………………………………………………………………………………………………

Intestato a……………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale: ………………………………………………………………………………………

IBAN: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Luogo, data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_